



IGL Labor GmbH

Institut für ganzheitliche Labordiagnostik

Dorfstraße 15
D-25872 Wittbek

Phone: +49 4845 791 640
E-Mail: info@igl-labor.de
http://www.igl-labor.de

Tax-ID: 15/292/30054
District Court Flensburg, HRB 10759 FL

EORI-No.: DE950129047487235

Patient Name		Date of Blood Draw	
Patient Address		DD MM YY	
Patient Date of Birth		Requisition #	
DD MM YYYY			
Practice Stamp	<input type="checkbox"/> Female	Received Specimen	
	<input type="checkbox"/> Male	<input type="checkbox"/> EDTA	
	Height	<input type="checkbox"/> Serum	
	Weight	<input type="checkbox"/> PAXgene® ccfDNA	
Practice Email		<input type="checkbox"/> Dental Biopsy	
		<input type="checkbox"/> Eluate	

Order Sheet IGL Labor – Precision Epigenetic Diagnostics PROFILES

as of January 2022

Neurolipid Profile 1 PAXgene®, Serum & EDTA | € 916 Neuro Scan Basic

DNA Adducts, SODase Activity & Gene Examination, GST Profile – Glutathione & -S-Transferase Studies, Metallothionein, Cell-free DNA, Translocators (TL), Cardioliipin Studies, Cellular Toxin (iEC) Panel – 24 Standard Substances

Neurolipid Profile 2 PAXgene®, Serum & EDTA | € 1529 Neuro Scan Advanced

DNA Adducts, SODase Activity & Gene Examination, GST Profile – Glutathione & -S-Transferase Studies, Metallothionein, Cell-free DNA, Translocators (TL), Cardioliipin Studies, Cellular Toxin (iEC) Panel – 24 Standard Substances, LDH-Isoenzymes, L-Carnitine, ATP Profile, NAD in red cells, Fructose Examination, Mitochondrial Membrane Potential

Neurolipid Profile 3 Serum & EDTA | € 497 Epigenetic Check

DNA Adducts, Translocators (TL), Cardioliipin Studies, Cellular Toxin (iEC) Panel – 24 Standard Substances

Neurolipid Profile 4 Serum & EDTA | € 848 Epigenetic Advanced Check

DNA Adducts, SODase Activity & Gene Examination, GST Profile – Glutathione & -S-Transferase Studies, Metallothionein, Translocators (TL), Cardioliipin Studies, Cellular Toxin (iEC) Panel – 24 Standard Substances

Neurolipid Profile 5 PAXgene®, Serum & EDTA | € 967 Neuro Cognitive Scan

DNA Adducts, SODase Activity & Gene Examination, GST Profile – Glutathione & -S-Transferase Studies, Metallothionein, Cell-free DNA, Translocators (TL), Cardioliipin Studies, Cellular Toxin (iEC) Panel – 24 Standard Substances, L-Carnitine

Neurolipid Profile 6 PAXgene®, Serum & EDTA | € 1169 Mito Scan

DNA Adducts, SODase Activity & Gene Examination, GST Profile – Glutathione & -S-Transferase Studies, Metallothionein, Cell-free DNA, Translocators (TL), Cardioliipin Studies, Cellular Toxin (iEC) Panel – 24 Standard Substances, ATP Profile, NAD in red cells, L-Carnitine

Neurolipid Profile 7 PAXgene®, Serum & EDTA | € 1118 Autoimmune / Inflammation Scan

DNA Adducts, SODase Activity & Gene Examination, GST Profile – Glutathione & -S-Transferase Studies, Metallothionein, Cell-free DNA, Translocators (TL), Cardioliipin Studies, Cellular Toxin (iEC) Panel – 24 Standard Substances, ATP Profile, NAD in red cells

iEC-Profiles – Cellular Toxin Examination - intracellular Electrical Capacity - in Lymphocytes

iEC – Examination of Substances of diverse Groups

- iEC – 12 Standard Substances 2x EDTA | € 77
- iEC – 24 Standard Substances 2x EDTA | € 153
- iEC – Individual Substances 2x EDTA

(For information on 12/24 standard substances, please look back.)

Please notice our prices:

- 01-12 Individual Substances € 77
- 13-24 Individual Substances € 153
- 25-36 Individual Substances € 230
- 37-48 Individual Substances € 306 etc.

(For the selection of individual substances, please use our iEC web tool.)

iEC – Examination of Grouped Substances 2x EDTA | each € 153 (For detailed information on substances, please see iEC Information Sheet)

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Adhesives | <input type="checkbox"/> Drugs/Narcotics | <input type="checkbox"/> Pesticides |
| <input type="checkbox"/> Antibiotics | <input type="checkbox"/> Food Poisons | <input type="checkbox"/> Plasticizers |
| <input type="checkbox"/> Bactericides | <input type="checkbox"/> Fungicides | <input type="checkbox"/> Radioactives |
| <input type="checkbox"/> Biocides | <input type="checkbox"/> Herbicides | <input type="checkbox"/> Silicones |
| <input type="checkbox"/> Chemicals | <input type="checkbox"/> Insecticides | <input type="checkbox"/> Tooth Materials |
| <input type="checkbox"/> Chemo-therapeutics | <input type="checkbox"/> Medical Drugs | <input type="checkbox"/> Vaccine Ingredients |
| <input type="checkbox"/> Color Dyes | <input type="checkbox"/> Metals | <input type="checkbox"/> Volatile Organic Compounds (VOCs) |
| <input type="checkbox"/> Detergents | <input type="checkbox"/> Microplastics | |

- iEC – Fungal Metabolites & Fungal Species 2x EDTA | € 344

Important information for the ordering process:

1. For the examination of cell-free DNA and ATP Profile, please order the Epigenetic Diagnostic Kit at info@igl-labor.de.
2. For the analysis of DNA Adducts and SODase Activity & Gene Examination, please fill out the declaration of consent according to the German Genetic Diagnostics Act (GenDG) at the bottom of this page.

Bitte beachten und unterschreiben!

Mit meiner Unterschrift erkläre ich meine Einwilligung zu den veranlassten Untersuchungen. Ich bin GKV / PKV versichert und möchte die markierten Leistungen in Anspruch nehmen. Die Liquidation erfolgt in Anlehnung an die GOÄ. Leistungserbringung erfolgt durch die IGL-Labor GmbH. Die Übernahme der Kosten richtet sich nach den jeweiligen Bedingungen der Krankenkasse (PKV) und kann daher nicht gewährleistet werden. Über die Kosten wurde ich von meiner Ärztin / meinem Arzt bzw. meiner Therapeutin / meinem Therapeuten aufgeklärt. Unsere Allgemeinen Geschäftsbedingungen können Sie auf unserer Internetseite <http://www.igl-labor.de> einsehen. Für Zahlungen mit Kreditkarte (VISA, MasterCard) bitte das Payment Information Form beachten. Die IGL-Labor GmbH erhebt eine Gebühr von € 20,00 auf Zahlungen mit Kreditkarte.

- Bitte beachten:**
1. Die ausgewiesenen Preise verstehen sich zzgl. einer Befundungspauschale von € 7,70 pro Auftrag.
 2. Für das Epigenetic Diagnostic Kit wird eine Gebühr von € 28,00 pro Auftrag berechnet.
Der Versand des Epigenetic Diagnostic Kits ins Ausland kann zu zusätzlichen Kosten führen. Bitte kontaktieren Sie uns.
Eventuell anfallende Zollgebühren sind vom Empfänger zu tragen.

! _____

Datum

! _____

Unterschrift der Patientin/des Patienten bzw. des gesetzlichen Vertreters
(Bitte fügen Sie Geburtsdatum und Name des gesetzlichen Vertreters in Blockbuchstaben hinzu)

! _____

Datum

! _____

Unterschrift der/des behandelnden Ärztin/Arztes

Detailed Information on iEC – Standard Substances:

iEC – 12 Standard Substances:

Aflatoxin B1, Aluminium, Antimony, Cadmium, Chromium VI, Formaldehyde, Fumonisin B1, Fungisterol A, Lead, Mercury inorganic, Mercury organic (group), Nickel

iEC – 24 Standard Substances:

12 Standard Substances plus Benzoquinone, Cetyltrimethylammonium-bromid (CTABr), Chlorotoluene, Diesel Exhaust Gases, Bisphenol A (BPA), Glyphosate/AMPA, Lindane & Isomeres, Nitrosamine, Organophosphates, Phthalates (group), Polybrominated Biphenyl (PBB), Triclosan

Diagnosis, Special Issues, Preliminary Findings

Bitte beachten: Befunde werden nur an Ärzte versendet!

Einverständniserklärung gemäß Gendiagnostikgesetz (GenDG)

Für die Untersuchung der **DNA Adducts** und der **SODase Activity & Gene Examination** ist die vollständig ausgefüllte Einverständniserklärung zwingend erforderlich.

Name der Patientin/des Patienten

Geburtsdatum

Ich wurde von meinem behandelnden Arzt über Zweck, Art, Aussagemöglichkeiten und -grenzen der Untersuchung in meinem speziellen Fall aufgeklärt.

Ja Nein

Ich bin mit der Abnahme einer Blutprobe und der Durchführung einer genetischen Diagnostik einverstanden und habe das Recht, meine Einwilligung jederzeit schriftlich zu widerrufen. Mir wurde eine angemessene Bedenkzeit eingeräumt und ich habe derzeit keine weiteren Fragen.

Ja Nein

Ich bin damit einverstanden, dass ggf. verbleibendes Probenmaterial für eine spätere Nachprüfbarkeit der Ergebnisse, Nachforderungen durch meinen Arzt sowie Qualitätssicherung (Kontrollprobe) und gegebenenfalls weitere diagnostische Untersuchungen bis auf Widerruf aufbewahrt werden kann (nicht namentlich gekennzeichnet).

Ja Nein

Ich bin damit einverstanden, dass ggf. erhobene Daten / Ergebnisse in anonymisierter Form für Zwecke der Lehre und Ausbildung sowie für wissenschaftliche Zwecke zur Erforschung der Epigenetik verwendet werden können.

Ja Nein

Ich bin einverstanden, dass der Untersuchungsbefund durch meinen behandelnden Arzt an einen weiterbehandelnden Arzt übermittelt werden kann.

Ja Nein

Mir ist bekannt, dass Befunde durch das IGL-Labor ausschließlich an meinen Arzt ausgehändigt / übermittelt werden.

Ja Nein

Ort, Datum

! _____

Unterschrift der Patientin/des Patienten bzw. des gesetzlichen Vertreters

! _____

Unterschrift der/des behandelnden Ärztin/Arztes

Praxisstempel